

急性胰腺炎整体护理干预应用体会

梁青 周旋

(河南省南阳市油田总医院 南阳 473132)

关键词:急性胰腺炎;整体护理干预;临床效果;体会

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.07.061

急性胰腺炎属于临床上较为常见的一种急性重症疾病,是由胰腺自身消化产生问题导致的疾病^[1]。该病具有发病急、发展快等特点,以发热、恶心、急性上腹痛为特征。病情较轻的患者预后良好,较重的患者常常有感染性休克、脑膜炎等并发症,是一种致死率很高的疾病。因此,为探究整体护理干预对急性胰腺炎的临床疗效的影响,笔者回顾性分析了我院 2012 年 1 月~2013 年 12 月收治的 80 例急性胰腺炎患者的临床资料。现总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选择我院 2012 年 1 月~2013 年 12 月收治的 80 例急性胰腺炎患者为观察对象,男 35 例,女 45 例,年龄 23~67 岁,其中单纯水肿型 58 例,出血坏死型 22 例。将患者随机分成对照组和实验组,每组各 40 例,两组患者的年龄、病情程度等基本资料经统计学分析,无显著性差异 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组采用常规护理。实验组采用整体护理,具体如下:

1.2.1 术前护理 严密监测患者的血压、体温、脉搏、心率等基本生命体征的变化。严格禁食禁水,持续胃肠减压,保持胃管通畅。在整个治疗的过程中,若患者出现意识模糊、血压骤降等紧急症状要及时与医生联系,采取相应治疗措施,做好术前准备,根据医嘱合理使用抗生素及胰酶抑制剂。

1.2.2 心理护理干预 心理护理干预尤为重要。患者由于病情常有焦虑、恐惧等负面情绪,大大降低了患者的治疗依从性。所以,采取心理干预治疗是十分必要的。通过尊重患者、暖心的言语、悉心的照料等来缓解他们紧张的心态,增强与病魔战斗的信心和耐心,从而提高治疗依从性。

1.2.3 术后护理 术后要进行常规引流,保护好导管,做好固定和标记,护理人员还要向患者家属详述导管的位置和用法,嘱托患者在翻身等活动时不要牵拉导管,防止由导管产生的感染情况出现。

1.2.4 饮食护理 急性期应禁食禁水,给予患者肠内营养支持;缓解期患者可以吃一些低蛋白无脂肪的食物;康复期患者可以正常饮食,切忌勿食脂肪含量高的食物^[2]。

1.3 统计学分析 采用 SPSS17.0 软件处理实验数据,计量资料使用 ($\bar{X} \pm S$) 表示,计数资料使用 χ^2 检

验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

1.4 结果 治疗结束后,结果显示,实验组总有效率明显高于对照组,平均住院时间明显短于对照组,差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗结果的比较 ($\bar{X} \pm S$) 例

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率(%)	平均住院时间(d)
对照组	40	20	9	11	72.5	14.2± 3.1
实验组	40	26	11	3	92.5	9.7± 2.8

2 讨论

急性胰腺炎为一种常见的胰腺病,其诱因有很多,包括暴饮暴食、过度饮酒、胆石症等^[3]。常见于成年人,且该疾病有地域、性别差异,一般情况下,女患多于男患。急性胰腺炎一般分为两种类型,即单纯水肿型和出血性坏死型,我国多数患者为单纯水肿型急性胰腺炎。

整体护理干预为一种适应现代社会医学 - 生理 - 心理模式的产物,近年来渐渐被临床所认可^[4]。其主要内容包括基础护理、急性期护理、感染护理和人性化护理四方面。基础护理即为常规护理。急性期护理指急性期的患者易发生多器官功能障碍综合征 (MODS),应随时观察记录患者的尿量、意识是否清楚以及血压等生命体征。部分患者在治疗过程中会出现 WBC 持续上升、体温大于 39℃ 等情况,此时需要抗感染护理,即立即控制及清除引发感染的因素,做细菌培养,采取合理的对症治疗。术后保持胃肠减压、腹腔引流管的通畅。人性化护理是指给予患者人性化的关怀,使患者尽量减少不良情绪,让患者增加战胜病魔的信心和耐心,保持乐观心态,从而增加治疗的依从性。研究结果显示,实验组总有效率为 92.5%,显著高于对照组 (72.5%),且实验组平均住院时间显著短于对照组。综上所述,整体护理干预可以提高急性胰腺炎患者的临床总有效率,住院时间也相对缩短,患者的痛苦程度也相应减少,值得临床广泛推广使用。

参考文献

[1]王夕娟,赵燕萍,祝婕.急性胰腺炎临床护理体会[J].中国医药指南,2010,8(29):304-305
[2]门英杰,王伟,张玉梅,等.饮食护理干预在急性胰腺炎中的应用[J].吉林医学,2009,30(24):3 169-3 170
[3]屈忠,陈云华,余金文,等.重症急性胰腺炎病因及发病机制的研究进展[J].中国医学创新,2010,7(31):187-189
[4]胡亚君.综合护理干预对急性胰腺炎的作用研究[J].中国高等医学教育,2011,7(4):127-128

(收稿日期: 2014-02-18)